附件1

赣卫科教验字[201 ] 号

**江西省卫生健康委科技项目**

**验收申请表**

项目名称：

承担单位: （盖章）

项目负责人：

申请时间：

申请受理日期： 经办人： （签字）

**江西省卫生健康委员会**

**二O一九年制**

注意事项

1、申请验收项目需提供下列材料一式两份：验收申请表、工作报告、技术报告、合同书复印件、经费使用情况等。

2、封面中的编号，申请受理日期等由任务下达单位填写。

3、表中内容应如实填写，内容简介应言简意赅、突出重点。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目**  **名 称** |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **研究起止时间** | 起始  时间 | | 年 月 | | | | | | | 终止时间 | | | | 年 月 | | | | | |
| **项目所属学科及代码** | 学科 | | 1、 | | | | | | | 项目编号 | | | | 1、 | | | | | |
| 2、 | | | | | | | 2、 | | | | | |
| 3、 | | | | | | | 3、 | | | | | |
| **项目**  **类别** | ( ) | | 1、重大项目 2、一般项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请验收单位信息** | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | 1、 | | | | | | | | 2、 | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

项目人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 学历 | |  | | | 职务 | |  | | | 职称 | |  | |
| 从事专业 | |  | | | | | | | | 手机 | |  | |
| 项目负责人简介（限300字） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目组主要参与人员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 出生年月 | | 性别 | 从事专业 | | 职称 | | 学历 | 所在单位 | | 项目分工 | | 签名 |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费决算表 | | | | |
| 收入 | | | 支出 | |
| 科目 | 预算数（万元） | 实际数（万元） | 科目 | 金额（万元） |
| 合计 |  |  | 合计 |  |
| 拨款 |  |  | 一、直接费用 |  |
| 其他途径筹资 |  |  | 1、设备费 |  |
|  |  |  | （1）购置设备费 |  |
|  |  |  | （2）自制设备费 |  |
|  |  |  | （3）设备改造与租赁 |  |
|  |  |  | 2、材料费 |  |
|  |  |  | 3、测试化验加工费 |  |
|  |  |  | 4、燃料动力费 |  |
|  |  |  | 5、差旅费 |  |
|  |  |  | 6、会议费 |  |
|  |  |  | 7、国际合作与交流费 |  |
|  |  |  | 8、信息费（出版/文献/信息传播/知识产权事务费等） |  |
|  |  |  | 9、专家咨询费 |  |
|  |  |  | 10、劳务费 |  |
|  |  |  | 11、其他支出 |  |
|  |  |  | 二、间接费用 |  |
|  |  |  | 1、管理费 |  |
|  |  |  | 2、绩效支出 |  |
| 结余 |  | | | |
| 单位财务部门意见：  （单位财务负责人签章）  20 年 月 日 | | | | |

|  |
| --- |
| **内容简介** |
|  |
| **项目已完成的技术指标** |
|  |
| **申请验收单位意见** |
| 负责人（签字）： （盖章）  日期： 年 月 日 |
| **任务下达单位意见** |
| 负责人（签字）： （盖章）  日期： 年 月 日 |